**POTVRZENÍ O POZITIVNÍM VÝSLEDKU PREVENTIVNÍHO ANTIGENNÍHO TESTU NA PŘÍTOMNOST ANTIGENU VIRU**

**SARS-COV-2 PROVEDENÉHO LAICKOU OSOBOU (SAMOTEST)**

Název právnické osoby vykonávající činnost školy:

Gymnázium, Písek, Komenského 89

IZO: 60869020

Kontaktní osoba: Bc. Andrea Šmidmajerová

Tel. na kontaktní osobu: 739 030 842

**POTVRZUJE, ŽE JEJÍ ŽÁK/YNĚ**

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Rodné číslo:

**PODSTOUPIL/A DNE:**

**ANTIGENNÍ TEST V RÁMCI SCREENINGOVÉHO TESTOVÁNÍ VE ŠKOLÁCH**

**A VÝSLEDEK TOHOTO SAMOTESTU JE POZITIVNÍ.**

V Písku dne …………………

Podpis ředitele školy nebo jím pověřené osoby: